

Заведующему МБДОУ ЦРР д/с № 51 «Росток»

(Ф.И.О. руководителя учреждения)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О., последнее – при наличии) ребенка

(дата рождения рождения)

реквизиты свидетельства о рождении

выдано « _____ » _____ 20__ г.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

в группу общеразвивающей направленности, детей _____ года рождения

Язык образования - русский.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии))

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Отец _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии))

номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Ознакомлен с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Личная подпись родителей (законных представителей) _____

Дата _____